

EXITOS - ELETÔNICA Ltda.

A
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

ESTAMOS APRESENTANDO NOSSA MELHOR PROPOSTA PARA SONORIZAR
AUDITÓRIO DO CENTRO BIOMÉDICO.

EQUIPAMENTOS:

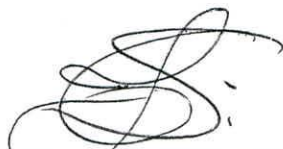
- 02 MICROFONES COM FIO
- 01 MICROFONE SEM FIO
- 02 CAIXAS DE SOM
- 01 AMPLIFICADOR
- 01 MESA DE SOM DE 08 CANAIS
- 02 PEDESTAIS PARA MICROFONES
- PLUGS, FIO BUCHA PARAFUSOD, ETC.

VALOR DO MATERIAL E MÃO DE OBRA PARA INSTALAÇÃO
R\$ 5.840,00 (CINCO MIL OITOCENTOS E QUARENTA REAIS)

VALIDADE DA PROPOSTA É DE 30 DIAS
ENTREGAMOS O SERVIÇO EM 15 DIAS

VITÓRIA, 26 DE SETEMBRO DE 2002

SAUDAÇÕES



JOSÉ GARIBALDI DOS SANTOS



Roberto

733867/02-9

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO BIOMÉDICO

Vitória, 17 de outubro de 2002

Ofício N.º 086/2002/CBM

Ao: Diretor Executivo da Fundação Ceciliano Abel de Almeida/UFES
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a V^a. S^a. providências necessárias no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 1.473,00 (um mil quatrocentos e setenta e três reais), a favor de Lig Lâmpadas Comercial Ltda referente à nota fiscal nº. 4478, com vencimento em 27/10/02 de acordo com o boleto bancário em anexo. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DEPE CBM.

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor do Centro Biomédico
UFES

LÂMPADAS Comercial Ltda - ME

NOTA FISCAL

Telefone: (27) 3329-1505

Av. Jerônimo Monteiro, 1445 - Loja - CEP 29120-000
Centro - Vila Velha - Espírito Santo

- 1ª Via - Dest. / Emitente (Branca)
- 2ª Via - Fisc. / Fixa (Rosa)
- 3ª Via - Fisc. UF Destino (Amarela)
- 4ª Via - Controle / Contabilidade (Azul)
- 5ª Via - Fisc. UF Origem (Verde)

Mod 1

004478

C.N.P.J.
00.336.299/0001-50

**DATA LIMITE
PARA EMISSÃO
04/06/2004**

| | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO <i>Vendas</i> | CFOP | INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO | INSC. ESTADUAL 081.723.54-7 | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL <i>Fundação Cecília Abel de Almeida</i> | | CNPJ / CPF <i>27414879/0001-74</i> | | DATA DE EMISSÃO <i>17/10/02</i> |
| ENDEREÇO <i>R. Fernando Ferrari, 510</i> | BAIRRO / DISTRITO <i>Goabeiras</i> | CEP <i>29060-970</i> | | DATA SAÍDA / ENTRADA |
| MUNICÍPIO <i>Vitoria</i> | FONE / FAX | UF <i>ES</i> | INSC. EST. <i>vento</i> | HORA SAÍDA |

FATURA
Boleto 10DD

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA | UNID. | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | ALÍQUOTA ICMS |
|----------------|--|---------------------|-----------|-----------|----------------|---------------|---------------|
| | <i>Ar Condicionado 7500BTUS Springer 110V</i> | | <i>UN</i> | <i>01</i> | <i>554,00</i> | <i>554,00</i> | <i>17</i> |
| | <i>Ar Condicionado 12000BTUS Springer 110V</i> | | <i>UN</i> | <i>01</i> | <i>919,00</i> | <i>919,00</i> | <i>17</i> |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------------|----------------------------|--|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS <i>1473,00</i> | VALOR DO ICMS <i>250,41</i> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <i>1473,00</i> |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA <i>1473,00</i> |

| | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|--|--------|------------------|--------------------|------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | FRETE POR CONTA 1- EMITENTE <input type="checkbox"/> 2- DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> | | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | MUNICÍPIO | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | |

| | | |
|--|--------------------|------------------------------|
| DADOS ADICIONAIS | RESERVADO AO FISCO | Nº DE CONTROLE DO FORMULÁRIO |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES <i>Campus Alair Queiroz Araújo</i> | | |

GRÁFICA FONTANA - Gráfica Pap. Lanc. Charm Ltda-ME - TEL.: 3223-6013 - P. MOSCOSO - VITÓRIA - ES - CNPJ 31.287.867/0001-40 - INSC. EST. 081.140.33-9 - 10 Bis. (50X5) DE 4101 A 4800 - AUT. 1602/2002 DE 04/06/2002 - A.R.E. DE VILA VELHA - ES

| | |
|--|---------------------------------|
| RECEBEMOS DE LIG LÂMPADAS COMERCIAL LTDA ME, OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. | NOTA FISCAL MODELO 1 |
| DATA DO RECEBIMENTO | 004478 |
| IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | |

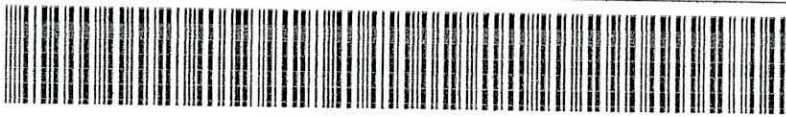


409

40990.40216 02706.394745 24045.239225 1 18460000147300

Recibo do Sacado

| | | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------|------------|-------|-----------------------------------|------------------------------------|
| Cedente LIG LAMPADAS COMERCIAL LTDA | | | | | Ag/Cod. Cedente 0639/721.544-0 | Vencimento 27/10/2002 |
| Data do Documento 16/10/2002 | No do Documento 004478 | Espécie Documento DM | Aceite | | Data Processamento 16/10/2002 | Nosso Número 1/74240452392/2 |
| CNPJ CEDENTE | Carteira DIRETA | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 1.473,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) MORA DIARIA: 4,91 - INSTRUÇÕES - 1 MULTA: 29,46 - INSTRUÇÕES - 1 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Esta quitação somente terá validade após o pagamento do cheque nro. _____ do banco _____ | | | | | | Cód. Transação CVT: 5539,5 |
| Esta quitação somente terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado | | | | | | |
| Sacado: FUND CECILIANO ABEL DE ALMEIDA 27.414.879/0001-74 AV FERNANDO FERRARIS/N 29060970 GOIABEIRAS VITORIA ES | | | | | | |
| S _____ /Avalista: | | | | | | |



Autenticação Mecânica



409-0

40990.40216 02706.394745 24045.239225 1 18460000147300

Ficha de Compensação

| | | | | | | |
|---|---------------------------|-------------------------|------------|-------|--|------------------------------------|
| Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO, PAGAVEL EM QUALQUER BANCO. APOS VENCIMENTO, EM QUALQUER AGENCIA UNIBANCO MEDIANTE CONSULTA AO SISTEMA DE COBRANCA. (VC) | | | | | Vencimento 27/10/2002 | |
| Cedente LIG LAMPADAS COMERCIAL LTDA | | | | | Agência/Código Cedente 0639/721.544-0 | |
| Data do Documento 16/10/2002 | No do Documento 004478 | Espécie Documento DM | Aceite | | Data Processamento 16/10/2002 | Nosso Número 1/74240452392/2 |
| CNPJ CEDENTE | Carteira DIRETA | Moeda R\$ | Quantidade | Valor | | (=) Valor do Documento 1.473,00 |
| Instruções (Texto de Responsabilidade do Cedente) MORA DIARIA: 4,91 - INSTRUÇÕES - 1 MULTA: 29,46 - INSTRUÇÕES - 1 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DE VENCIDO | | | | | | (-) Desconto/Abatimento |
| | | | | | | (-) Outras Deduções |
| | | | | | | (+) Mora/Multa |
| | | | | | | (+) Outros Acréscimos |
| | | | | | | (=) Valor Cobrado |
| Sacado: FUND CECILIANO ABEL DE ALMEIDA 27.414.879/0001-74 AV FERNANDO FERRARIS/N 29060970 GOIABEIRAS VITORIA ES | | | | | | Cód. Transação CVT: 5539,5 |
| Sacador/Avalista: _____ | | | | | | |



Autenticação Mecânica



Vitória, 17 de outubro de 2002

Ofício N.º 085/2002/CBM

UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

Ao: Diretor Executivo da Fundação Ceciliano Abel de Almeida/UFES
Prof. Roberto Sarcinelli Barbosa.

Senhor Diretor,

Vimos através do presente, solicitar a Vossa Senhoria providencias necessárias, no sentido de que seja efetuado pagamento no valor de R\$: 520,00 (quinhentos e vinte reais), ao Sr. Jone Kifer Prate, portador do CPF 005.337.967-50, PIS 12292569622 referente serviços de montagem e instalação de bancadas para computadores no laboratório de informática localizado no prédio da Biblioteca Setorial deste Centro. Outrossim, informo que tal despesa correrá por conta dos recursos do Programa de Ensino e Pesquisa - DEPE CBM.

Atenciosamente


Prof. Wilson Mário Zanotti
Diretor do Centro Biomédico
UFES